

Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr GKG.GPK.0200.115.2024

Dyrektora PODGIK

z dnia 27 września 2024 r.

FORMULARZA zgłoszenia NARUSZENIA PRAWA

w POWIATOWYM OŚRODKU DOKUMENTACJI

GEODEZYJNEJ I KARTOGRAFICZNEJ

Podane informacje są objęte zasadą poufności.

Adresat zgłoszenia	Powiatowy Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej
Przedmiot naruszenia	<input type="checkbox"/> korupcja, <input type="checkbox"/> zamówienia publiczne, <input type="checkbox"/> usługi, produkty i rynki finansowe, <input type="checkbox"/> przeciwdziałanie praniu pieniędzy oraz finansowanie terroryzmu, <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo produktów i ich zgodność z wymogami, <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo transportu, <input type="checkbox"/> ochrona środowiska, <input type="checkbox"/> ochrona radiologiczna i bezpieczeństwo jądrowe, <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo żywności i pasz, <input type="checkbox"/> zdrowie i dobrostan zwierząt, <input type="checkbox"/> zdrowie publiczne, <input type="checkbox"/> ochrona konsumentów, <input type="checkbox"/> ochrona prywatności i danych osobowych, <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych, <input type="checkbox"/> interesy finansowe Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej,

	<input type="checkbox"/> rynek wewnętrzny Unii Europejskiej, w tym publicznoprawne zasady konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych, <input type="checkbox"/> konstytucyjne wolności i prawa człowieka i obywatela występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi powyżej.
Rola zgłaszającego	<input type="checkbox"/> pracownik <input type="checkbox"/> pracownik tymczasowy <input type="checkbox"/> osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej, <input type="checkbox"/> przedsiębiorca <input type="checkbox"/> prokurent <input type="checkbox"/> akcjonariusz lub wspólnik <input type="checkbox"/> członek organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej <input type="checkbox"/> osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy <input type="checkbox"/> stażysta <input type="checkbox"/> wolontariusz <input type="checkbox"/> praktykant <input type="checkbox"/> funkcjonariusz w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej,

	<p>Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin</p> <p><input type="checkbox"/> żołnierz w rozumieniu art. 2 pkt 39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny</p> <p><input type="checkbox"/> inna rola</p>
<p>Osoby naruszające</p> <p>Podaj dane osób dopuszczających się nieprawidłowości (nazwiska, stanowiska).</p>	
<p>Osoby poszkodowane</p> <p>Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.</p>	
<p>Opis nieprawidłowości</p> <p>Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia, zgodnie z wiedzą, którą posiadasz.</p>	
<p>Czas trwania</p> <p>Opisz kiedy mniej więcej zaczęły się naruszenia? Czy trwają nadal?.</p>	
<p>Poinformowane podmioty</p> <p>Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w firmie, media, inne władze)</p>	
<p>Relacje</p> <p>Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami</p>	
<p>Skutki</p> <p>Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?</p>	

E-mail	
Telefon	
Imię i nazwisko oraz data i podpis osoby składającej zgłoszenie	